



# **Programme national de mise en œuvre – Qualité des soins de longue durée dans les maisons de retraite et les établissements médico-sociaux ; visions, perspectives**

**CONGRÈS NATIONAL SENESUISSE**

**13. Novembre 2023**

Monika Diebold, directrice du secrétariat de la Commission  
fédérale pour la qualité (CFQ)



# Une "histoire de poules"



*Images de la présentation : différents artistes sur Unsplash ; graphiques : Flaticon et Freepik – avec nos sincères remerciements !*



Les poules étaient "heureuses".





Pourtant, une nuit ...



... la porte du poulailler resta ouverte  
et trois poules disparurent.



# «Never Event»

Définition :

Incident ou erreur grave qui ne devrait pas se produire si les mesures de sécurité sont correctement respectées.





# Mes attentes

- Accusations réciproques
- Négation de la responsabilité
- A la fin, les choses continuent comme avant = rien n'est appris



# Ce qui s'est réellement passé

<p>Une personne a tout de suite dit qu'elle avait oublié d'effectuer le contrôle de la porte du poulailler.</p>	<p><b>Signalement</b> et prise de responsabilité</p>
<p>Je n'ai pas entendu un seul reproche ; seulement la remarque que le renard à proximité avait maintenant des petits, qui étaient certainement affamés.</p>	<p><b>Just Culture</b></p>
<p>Ils ont installé une porte automatique. Lorsqu'ils ont remarqué que les poules étaient souvent encore dehors lorsque la porte se refermait, ils l'ont fermée plus tard en été.</p>	<p><b>Changements de structure et de processus</b> (en tenant compte des besoins des poules)</p>
<p>En plus, le soir, ils ont mis un réveil et ont contrôlé avant d'aller se coucher si les poules étaient dedans.</p>	

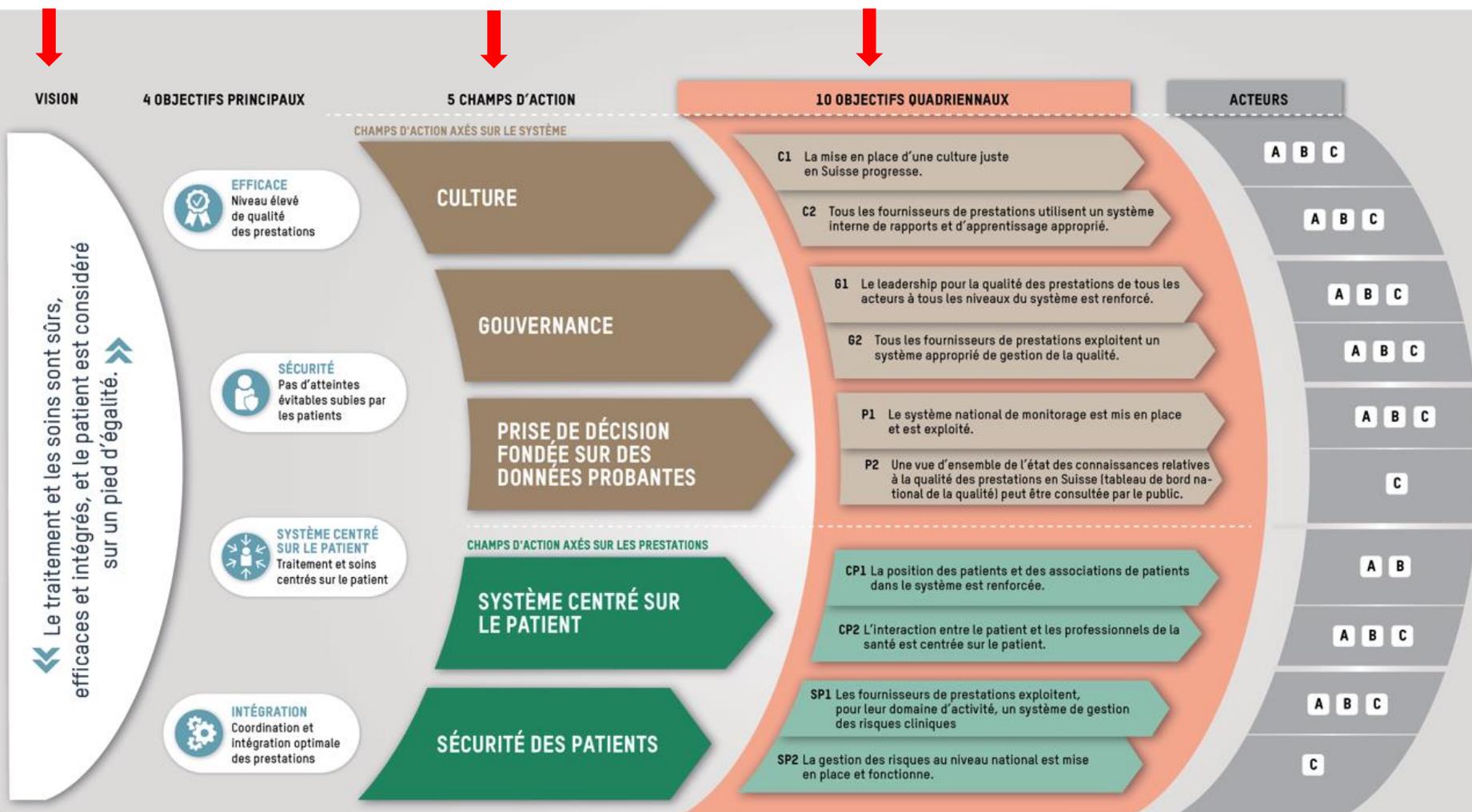


# Quel rapport avec la théorie ?

## Stratégie et objectifs quadriennaux du Conseil fédéral

# Stratégie pour le développement de la qualité dans l'assurance-maladie (Stratégie qualité)

Aperçu de la Stratégie qualité et des objectifs du Conseil fédéral de 2022 à 2024

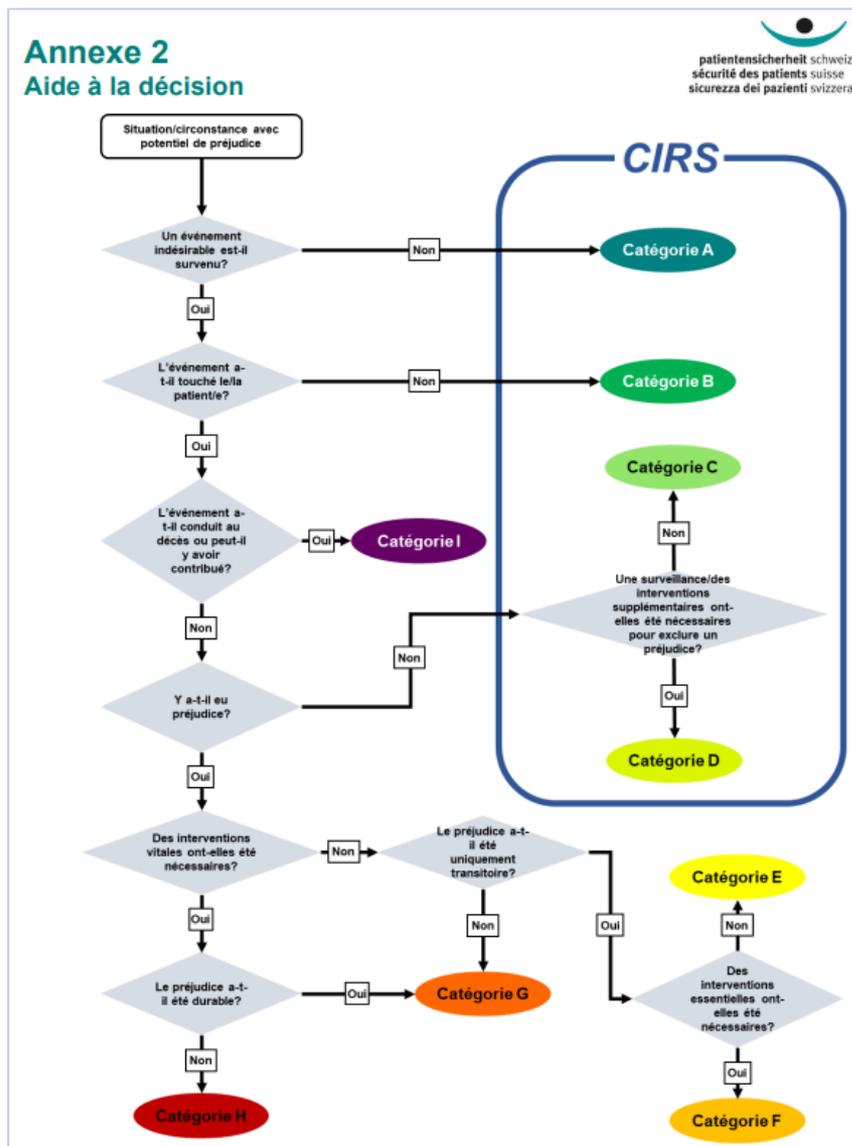




# Signalement

**Objectif C2: Tous les fournisseurs de prestation utilisent un système interne de rapports et d'apprentissage approprié.**

Les fournisseurs de prestations assurent un flux continu d'informations et de connaissances grâce à des systèmes de rapports d'événements indésirables et d'apprentissage.





# Juste Culture

## **Objectif C1: La mise en place d'une culture juste en Suisse progresse**

Les fournisseurs de prestations appliquent systématiquement et durablement les principes de la juste culture et promeuvent ainsi la culture

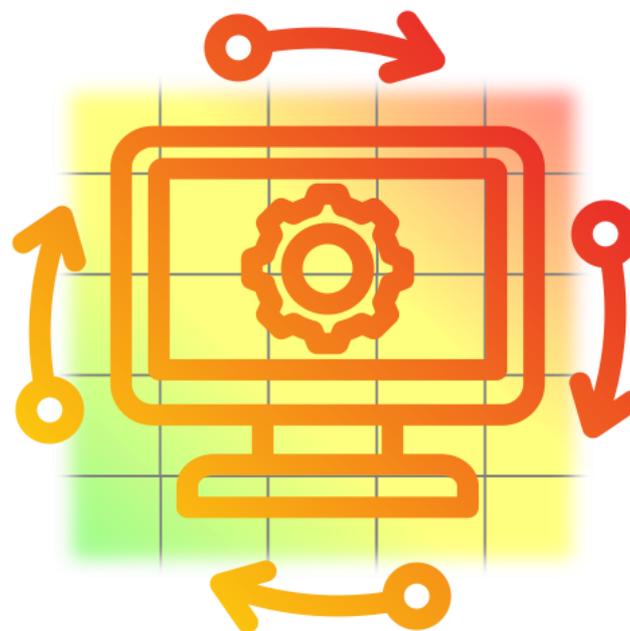
- par exemple, réaction non punitive en cas d'erreur,
- analyse des incidents et des événements indésirables,
- soutien aux professionnels de la santé impliqués dans un incident
- et information du patient ou de la patiente sur un événement indésirable.



# Structures et processus

**Objectif G2: Tous les fournisseurs de prestations exploitent un système approprié de gestion de la qualité.**

**Objectif SP1: Les fournisseurs de prestations exploitent pour leur domaine d'activité, un système de gestion des risques cliniques.**





# La Commission fédérale pour la qualité



# Base légale

- **Modification de la loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal) du 21 juin 2019, en vigueur depuis le 1er avril 2021**
- **Nouveaux instruments de promotion de la qualité dans le cadre de la LAMal (art. 58) :**
  - **Objectifs quadriennaux du Conseil fédéral** déterminant le cadre
  - **Commission fédérale pour la qualité (CFQ)**
  - **Conventions de qualité** obligatoires entre les fédérations des fournisseurs de prestations et des assureurs



# La CFQ

- **Commission extraparlamentaire** (depuis 2021)  
Soutien aux autorités, aux fournisseurs de prestations et aux assureurs
- **15 membres**
  - Fournisseurs de prestations (4 personnes)
  - Assurances (2 p.)
  - Personnes assurées / organisations de patients (2 p.),
  - Cantons (2 p.)
  - Experts scientifiques (5 p.)
- **Nomination par le Conseil fédéral** pour un mandat de quatre ans (actuellement jusqu'à fin 2023)



# Instruments de la CFQ ...

- **Mandats à des tiers**
  - Programmes nationaux, projets d'indicateurs et études
- **Octroyer des aides financières**
  - Soutien financier de projets nationaux et régionaux de développement de la qualité (max. 50%)
- **Formuler des recommandations**



... intégrés dans les stratégies et les objectifs du Conseil fédéral

## **Santé 2030**

Stratégie du Conseil fédéral en matière de politique de la santé 2020-2030



## **Stratégie qualité**

Stratégie de développement de la qualité dans l'assurance-maladie 2022



## **Objectifs sur quatre ans**

Objectifs du Conseil fédéral pour le développement de la qualité d'ici 2024 dans le cadre de l'assurance-maladie obligatoire



## **Objectifs annuels de la CFQ**



# La pratique

Le programme national de mise en œuvre –  
Qualité des soins de longue durée dans les maisons  
de retraite et les établissements médico-sociaux

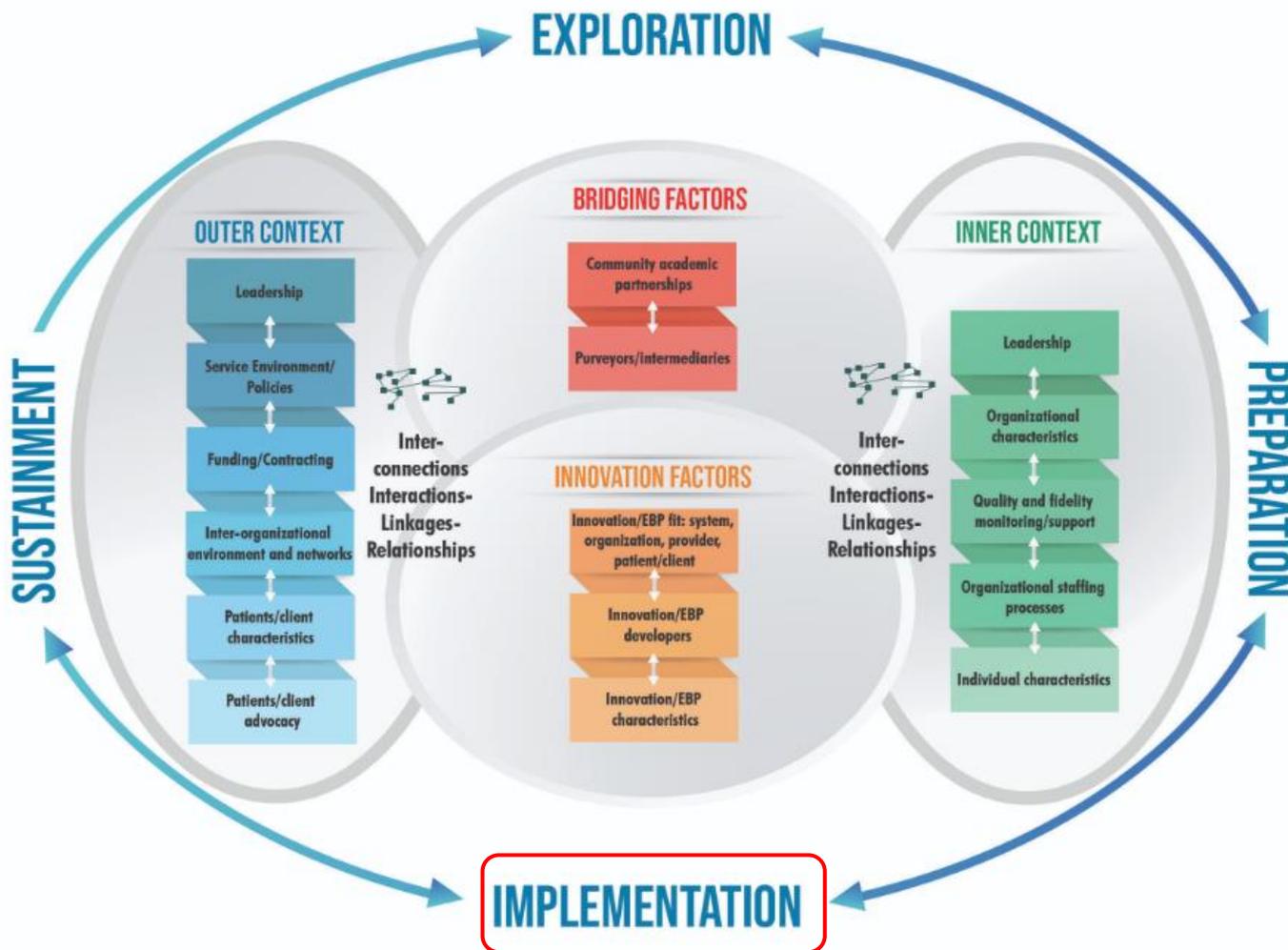


# Mandat

<b>OBJECTIF</b>	<b>Amélioration de la qualité des prestations "médicales" basée sur les données</b>		
<b>DURÉE</b>	2022-2026	<b>BUDGET</b>	CHF 6 258 811
<b>MANDA-TAIRES</b>	CURAVIVA	Daniel Domeisen; Verena Hanselmann	
	SENESSUISSE	Christian Streit; Pia Coppex	
<b>PARTE-NAIRES</b>	Institut für Pflegewissenschaft (INS), Universität Basel	Prof. Dr. Franziska Zúñiga	
	Institut et Haute Ecole de la santé La Source (La Source), Lausanne	Prof. Dr. Nathalie Wellens	
	Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana (SUPSI), Manno	Prof. Dr. Laurie Corna	



# Cadre théorique: EPIS-Framework

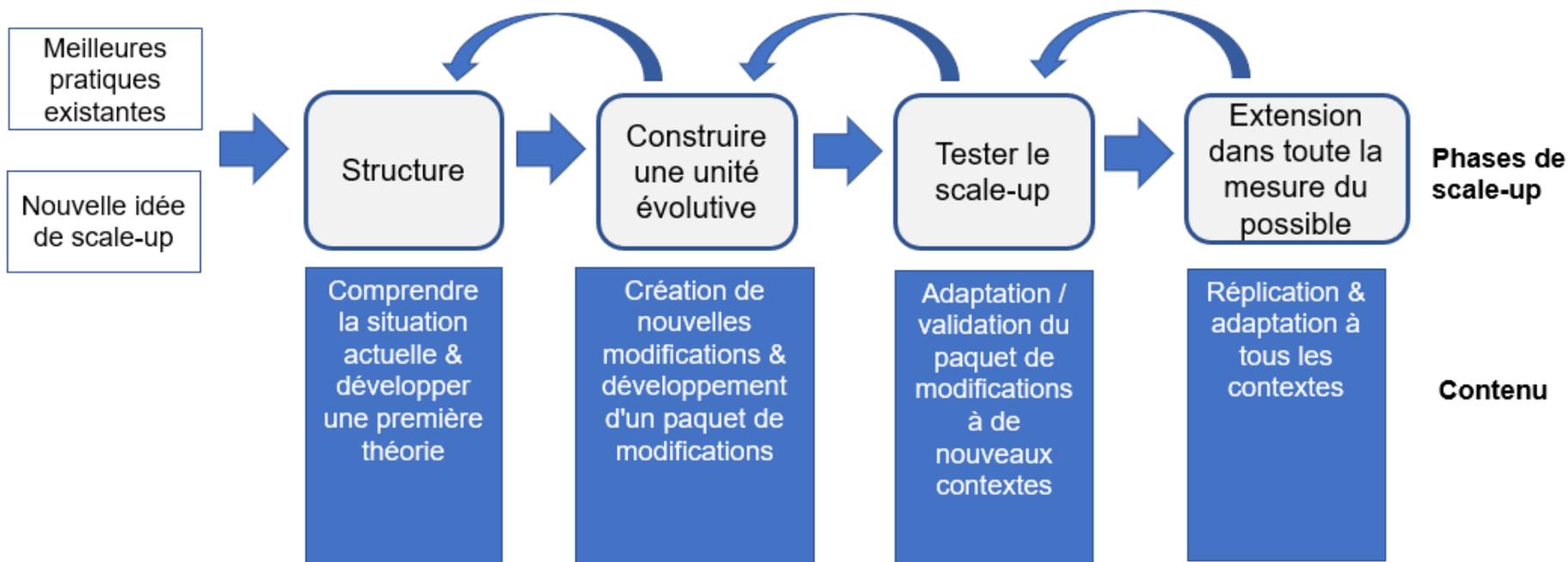


<https://episframework.com/>



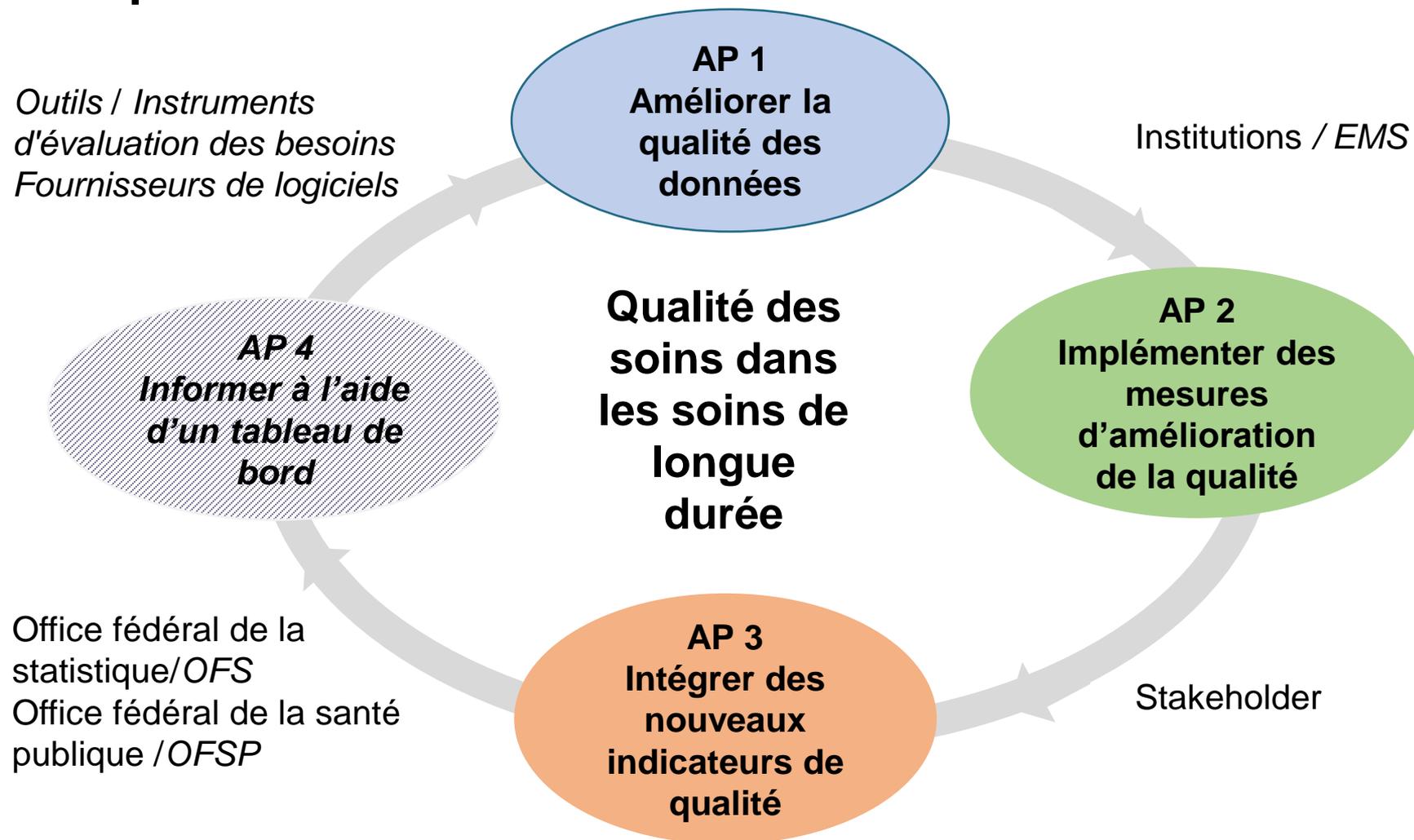
# Mise en œuvre

Comment réussir une introduction durable et à grande échelle des programmes ?





# Paquets de travail





# Paquet de travail 1

Améliorer la qualité des données



## Exploration

1. Revue de littérature
2. Critères de qualité des données
3. Déterminants de la qualité des données
4. Vérification de la qualité des données
5. Discussion sur les besoins en solutions pratiques
6. Interprétation et évaluation des IQ

## Préparation

7. Développement d'un programme d'amélioration des données

## Implémentation

8. Test pilote d'un programme d'amélioration des données
9. Scale-up dans les EMS

## Durabilité

10. Evaluation pour améliorer les données :
  - Informations pour les décideurs
  - Recommandations



# Indicateurs de qualité utilisés (1/2)

## Mesures limitant la liberté de mouvement

1. Pourcentage de résidentes et résidents avec fixation quotidienne du tronc ou siège ne permettant pas de se lever de façon autonome (au cours des 7 derniers jours)
2. Pourcentage de résidentes et résidents avec utilisation quotidienne de barrières de lit ou autres dispositifs sur tous les côtés ouverts du lit destinés à empêcher les résidentes et résidents de quitter leur lit de manière autonome (au cours des sept derniers jours)

## Malnutrition

Pourcentage de résidentes et résidents qui ont eu une perte de poids de 5% et plus au cours des 30 derniers jours ou de 10% et plus au cours des 180 derniers jours



# Indicateurs de qualité utilisés (2/2)

## **Polymédication**

Pourcentage de résidentes et résidents ayant pris 9 principes actifs ou plus au cours des sept derniers jours

## **Douleurs**

1. Auto-évaluation : Pourcentage de résidentes et résidents ayant fait part au cours des sept derniers jours et de façon quotidienne de douleurs modérées ou de plus de douleurs ou, de façon non quotidienne, de douleurs très fortes
2. Évaluation par des tiers: Pourcentage de résidentes et résidents qui ont montré au cours des sept derniers jours et de façon quotidienne des douleurs modérées ou plus de douleurs ou, de façon non quotidienne, des douleurs très fortes



# Introduction du programme dans la pratique



1

Pilotage du programme  
d'amélioration de la  
qualité des données

- Acceptation et faisabilité
- Les défis de l'implémentation
- Coûts de mise en œuvre

2

Scale-up du programme

Sous la direction de CURAVIVA et senesuisse  
Programme d'implémentatoin dans tous les EMS

3

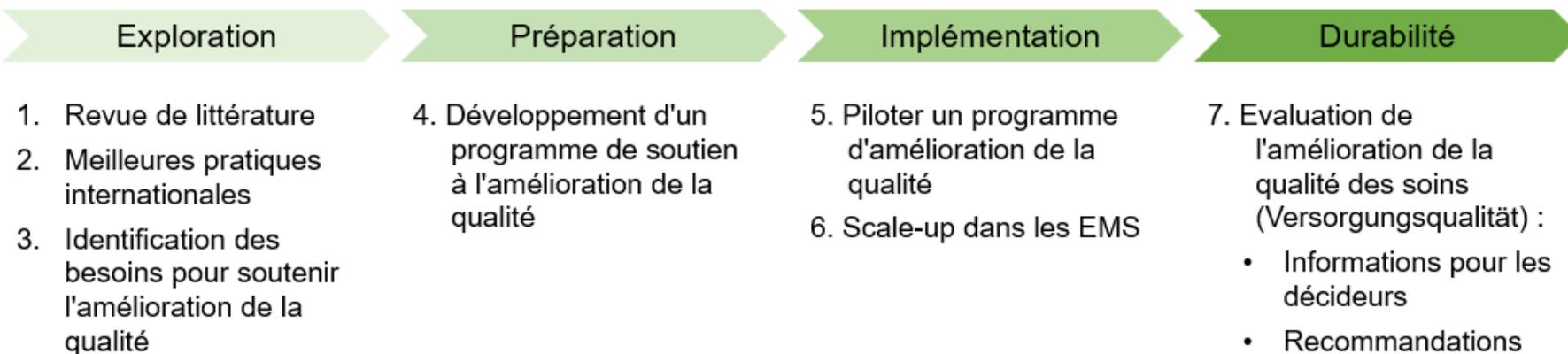
Evaluation du  
programme

- Amélioration de la qualité des données
1. Collecte et saisie de données dans les EMS
  2. Données reçues par les prestataires / l'OFS



# Paquet de travail 2

## Soutien à l'amélioration de la qualité





# Introduction du programme dans la pratique



1

Pilotage du programme de soutien à l'amélioration de la qualité

Acceptation et faisabilité  
Les défis de la mise en œuvre  
Coûts de mise en œuvre

2

Scale-up du programme

Sous la direction de CURAVIVA et senesuisse  
Programme d'implémentation dans tous les EMS

3

Evaluation du programme

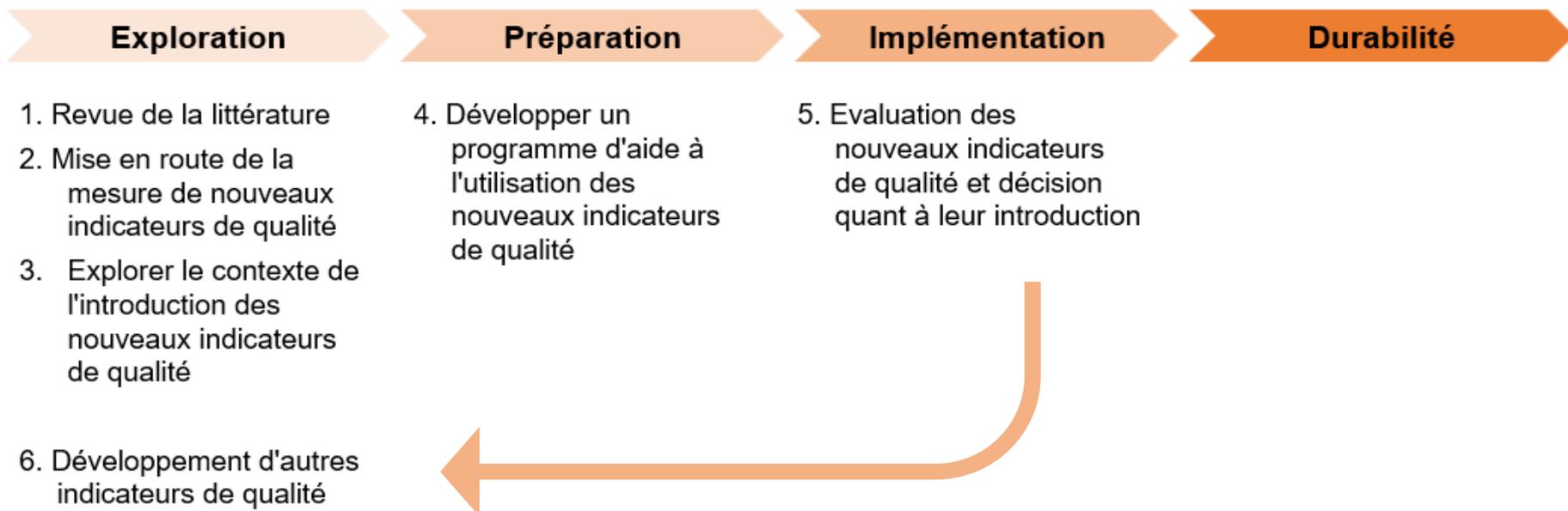
Amélioration de la qualité des soins  
(Versorgungsqualität) : étude d'évaluation



# Paquet de travail 3



## Intégration de nouveaux indicateurs de qualité



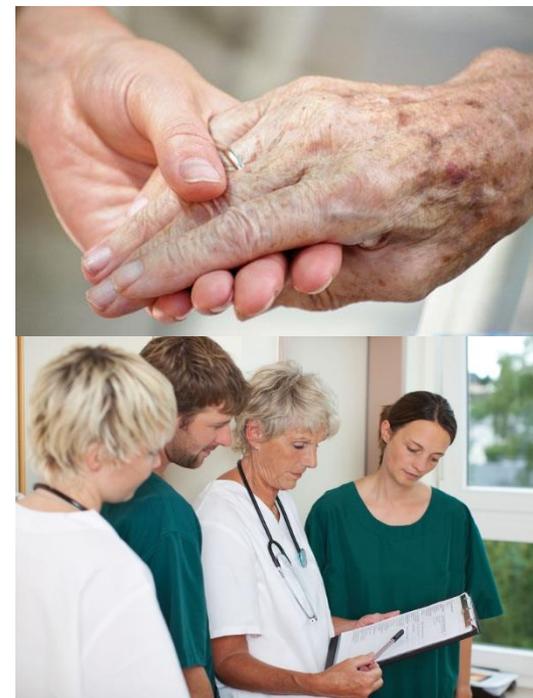
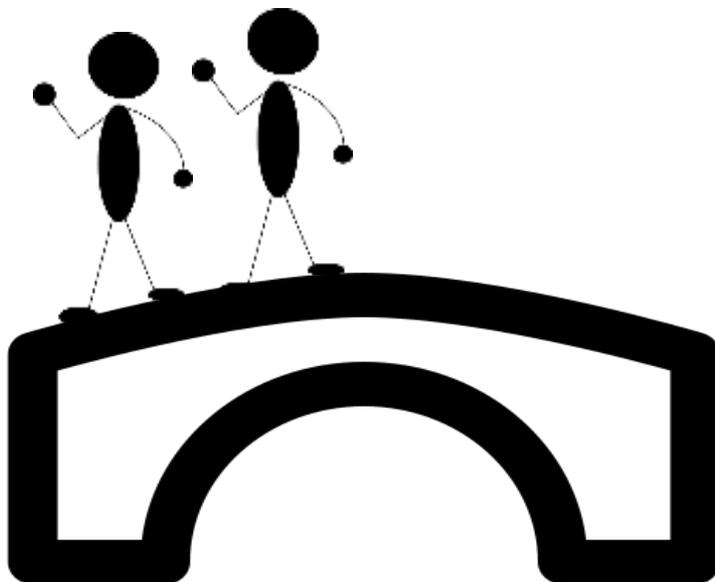
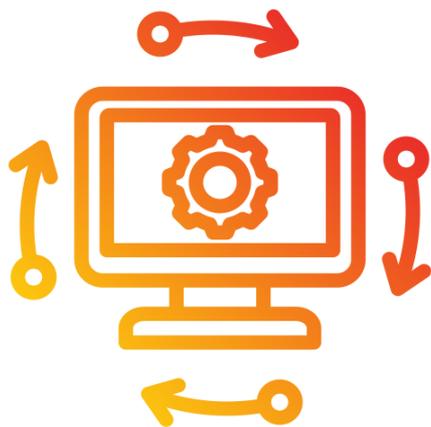


# Planning des travaux

	2022		2023				2024				2025				2026		
	Oct	Déc.	Mars	Juin	Sept.	Déc.	Mars	Juin	Sept.	Déc.	Mars	Juin	Sept.	Déc.	Mars	Juin	Sept.
<b>WP 1 : Amélioration de la collecte de données</b>	Evaluer la qualité des données																
			Développer des solutions														
							Tester										
										Etendre et évaluer							
<b>WP 2 : Soutien à l'amélioration de la qualité</b>			Etudier l'amélioration de la qualité														
							Développer des mesures										
										Tester							
										Etendre et évaluer							
<b>WP 3 : Intégration de nouveaux indicateurs de qualité</b>			Intégrer de nouveaux indicateurs de qualité														
			Développer des mesures														
										Tester							
						Autres indicateurs de qualité											

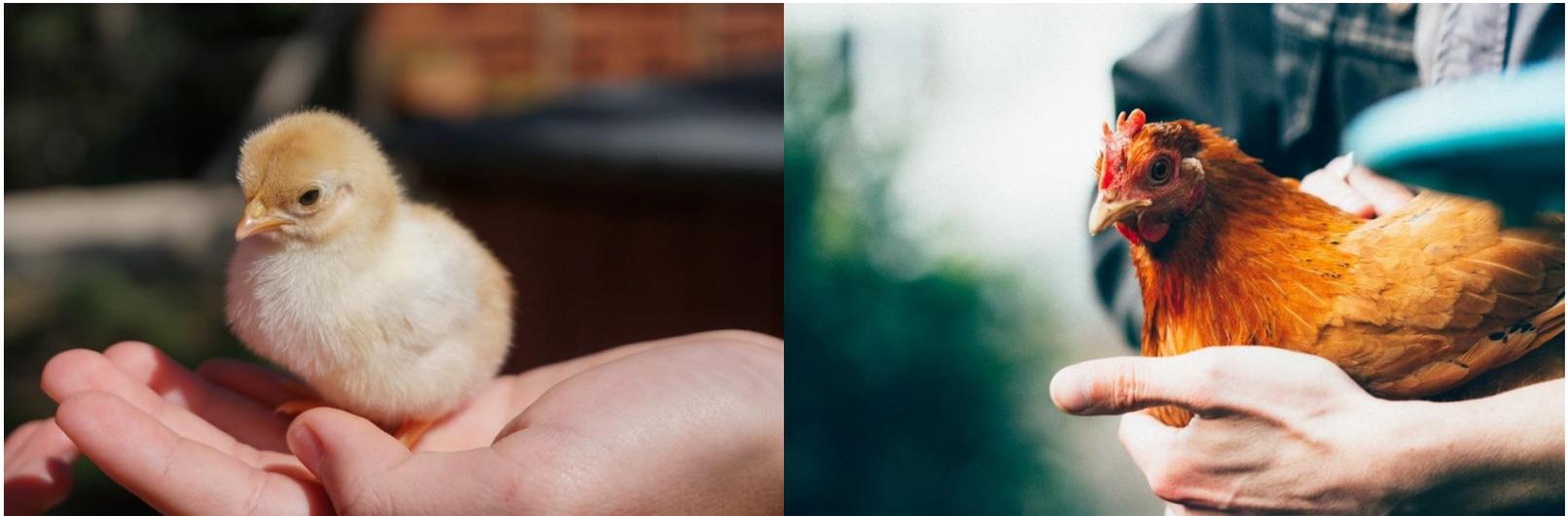


# En route de la théorie à la pratique





# Perspectives



**UN TOUT GRAND MERCI**